



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**UNIDAD DE POSGRADO**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA  
HUMANA**

**Asociación entre las características clínicas -  
epidemiológicas y estancia hospitalaria prolongada de  
los pacientes hospitalizados con diagnóstico de  
síndrome obstructivo bronquial agudo, en el Hospital  
Nacional Madre Niño San Bartolomé, durante el año  
2013**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**Para optar el Título de Especialista en Pediatría**

**AUTOR**

**Silvia Liseth OCAMPO QUITO**

**Lima - Perú**

**2015**

## RESUMEN

*Introducción:* El Síndrome Obstructivo Bronquial (SOBA) es una de las patologías más prevalentes de la práctica pediátrica habitual y es responsable de consultas frecuentes a las emergencias, ya que afecta al 5 a 10% de todos los niños menores de 3 años de edad existiendo un incremento de la morbilidad y mortalidad a pesar de los recursos terapéuticos disponibles hoy en día; es generalmente secundario a infecciones virales y su presentación clínica y evolución intra y extra hospitalaria se cree dependen de numerosos factores tanto ambientales, epidemiológicos, y clínicos

*Objetivos:* Determinar la asociación de riesgo entre características Clínicas y Epidemiológicas presentes al ingreso de los pacientes pediátricos menores de 3 años hospitalizados con diagnóstico de Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo; y estancia hospitalaria prolongada, en el Hospital Nacional Madre Niño San Bartolomé, durante el año 2013

*Material y métodos:* Estudio analítico de casos y controles; el grupo Caso (constituidos por pacientes con estancias hospitalarias prolongadas) y el grupo Control (constituidos por pacientes con estancias hospitalarias no prolongadas), donde se evaluó múltiples variables tanto clínicas, epidemiológicas y de manejo terapéutico mediante pruebas de contraste de hipótesis (Chi-Cuadrado).

*Resultados:* Durante el año 2013 se registraron en el libro de ingresos hospitalarios 276 casos ingresados con el diagnóstico de Síndrome Obstructivo Bronquial; de los cuales 198 cumplían los criterios de inclusión, se repartieron en dos grupos, el Grupo Caso de 80 pacientes (los cuales tenían un tiempo de hospitalización mayor a cinco días, y el grupo control de 118 pacientes (los cuales tenían un tiempo de hospitalización menor a cinco días), de las variables estudiadas solo se encontró asociación de riesgo para la variable grupo etéreo con un Chi cuadrado menor de 0,05 y Odds ratio de 2,1 (IC 95%: 1,179-3,752); y para la variable Estado Nutricional, con un Chi cuadrado menor que 0,05, y un Odds ratio de 2,4(IC 95%: 1,190-4,76). El diagnóstico más frecuente asociado al Síndrome Bronquial Agudo es la Neumonía Viral y la bronquiolitis con un 50% de frecuencia.

*Conclusiones:* El síndrome Obstructivo bronquial se presenta mayormente en el sexo masculino y en menores de 12 meses, son factores de riesgo para estancia hospitalaria prolongada el ser menor de seis meses y el ser no eutrófico.

Palabras clave: Síndrome Obstructivo Bronquial, Estancia Hospitalaria prolongada, Factores de riesgo clínico epidemiológicos.

## ABSTRACT

**Introduction:** Bronchial Obstructive Syndrome (SOBA) is one of the most prevalent diseases in the usual pediatric practice and is responsible for frequent emergency consultations, affecting 5-10% of all children under 3 years of age. There are a increased morbidity and mortality despite treatment resources available today; this is usually secondary to viral infections and their clinical presentation and intra- and extra-hospital outcome depend of numerous environmental, epidemiological and clinical factors.

**Objectives:** To determine the association of risk between Clinical and Epidemiological factors present on admission in pediatric patients under 3 years of age hospitalized with diagnosis of Acute Bronchial Obstructive Syndrome; and prolonged hospital stay in the National Child Mother St. Bartholome Hospital, in 2013

**Methods:** Analytical case control- Case study. Where the case group (consisting of patients with prolonged hospital stays) and the control group (consisting of patients without prolonged hospital stays), multiple variables was evaluating by the testing hypothesis (Chi-Square).

**Results:** During the year 2013 were registered in the book of hospital admissions 276 patients with the diagnosis of Obstructive Bronchial Syndrome; of which 198 was including in the study, they were divided into two groups: the case group with 80 patients (who had a longer than five days hospitalization), and the control group with 118 patients (who had a hospital stay less than five days) of the variables studied only the age had risk association (Chi square less than 0.05) and odds ratio of 2.1 (95% CI: 1.179 to 3.752) and for the Nutritional state, with a chi-square less than 0.05 and an odds ratio of 2.4 (95% CI 1.190 to 4.76). The most common diagnosis associated with the syndrome Obstructive bronchial acute was pneumonia Viral and bronchiolitis (50%).

**Conclusions:** Obstructive bronchial syndrome occurs mostly in males, under the 12 months , and the risk factors for prolonged hospital stay was be less than six months and not be eutrophic.

**Keywords:** Bronchial Obstructive syndrome Acute, prolonged hospital stay, clinical epidemiological risk factors.